

Městský úřad Hrob

U Radnice 234

417 04 Hrob

tel.: 417 568 565

ŽÁDOST O KOUPI POZEMKU

Žadatel(ka)

Jméno, příjmení, titul _____

rodné číslo _____

adresa trvalého pobytu _____

kontakt (telefon, email) _____

manžel(ka) nebo spolužadatel(ka)

Jméno, příjmení, titul _____

rodné číslo _____

adresa trvalého pobytu _____

Přesné označení požadované nemovitosti:

číslo parcely _____ k.ú. _____ výměra _____ m²

Důvod žádosti (konkrétní účel) :

rekreace, zahrádkaření

majetkoprávní vypořádání

přiřčení k vlastním nemovitostem

výstavba

jiný důvod: _____

Svým podpisem stvrzuji, že nemám závazky vůči Městu Hrob (např. poplatky za svoz komunálního odpadu, pronájem bytu či pozemku, poplatky za psa, pokuty) **a zároveň zbavuji pracovníka daňového orgánu mlčenlivosti ve věci místních poplatků a pokut uložených ve správním řízení pro potřeby projednání výše uvedené žádosti.**

V _____ dne _____ Podpis žadatele(ů) _____